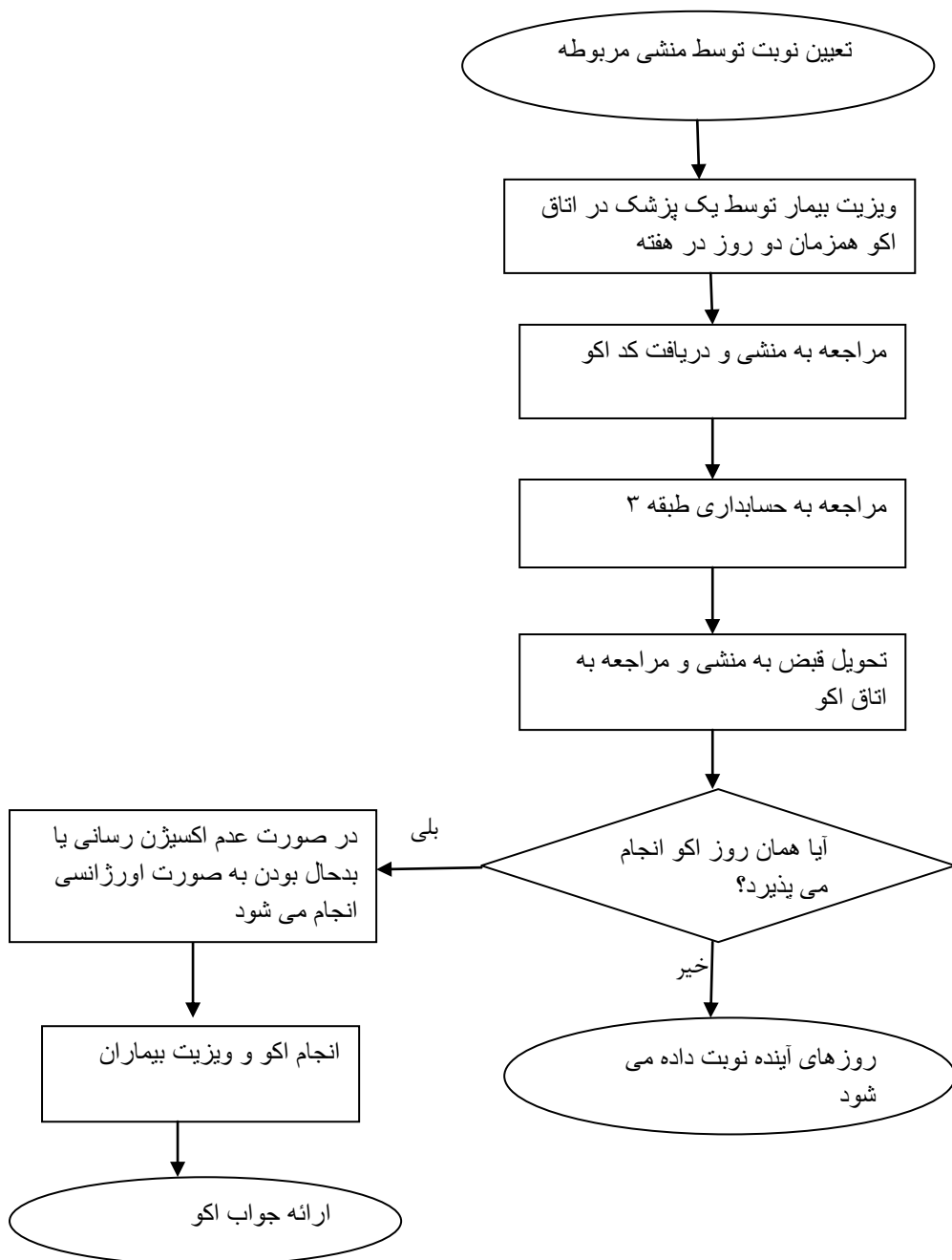


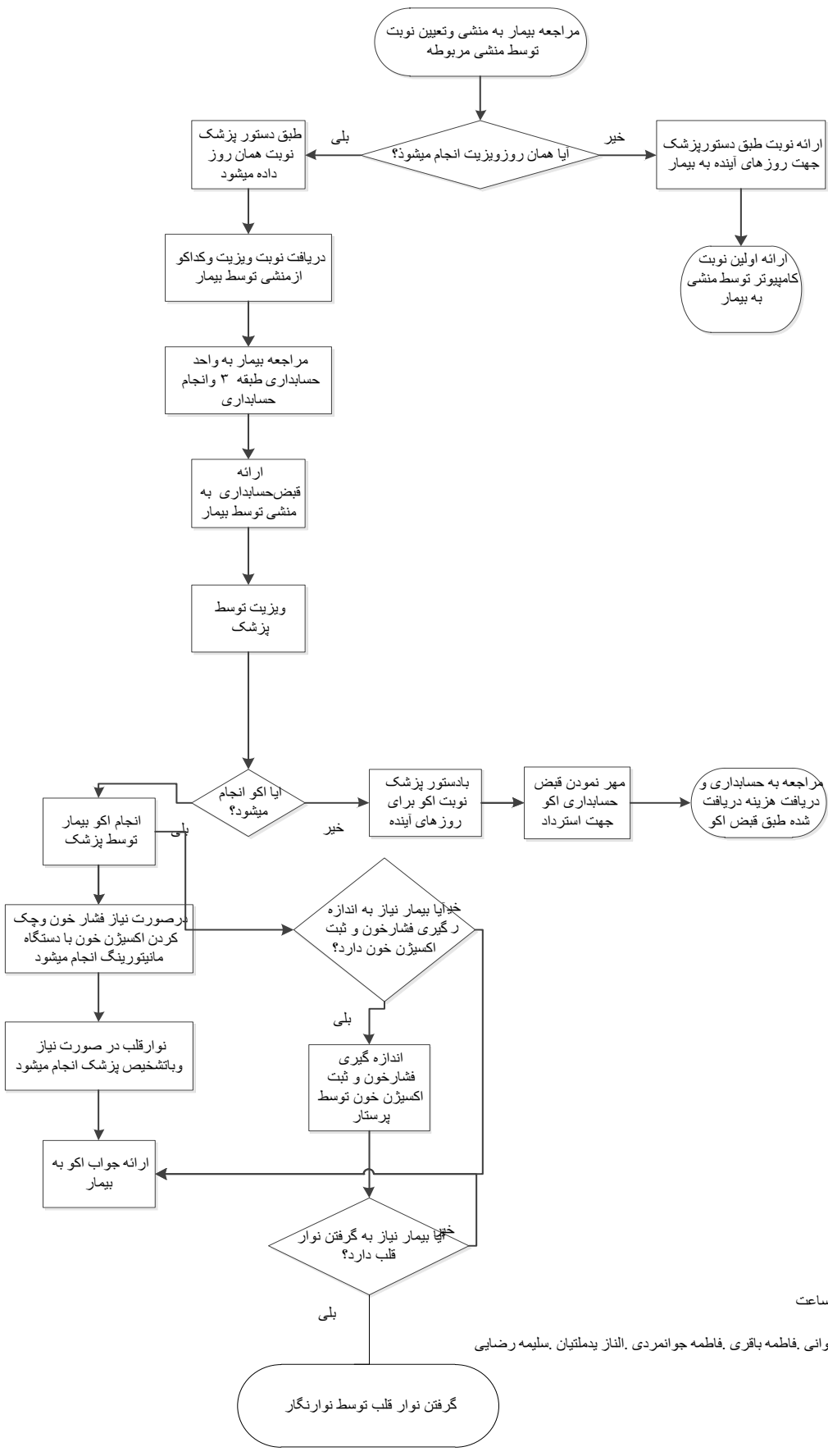
## فرآیند اکوی اطفال



زمان تقریبی : ۳ ساعت و ۴۰ دقیقه

تهیه کنندگان : نرجس بیات شاه پرست ، زهرا شیروانی ، سلیمه رضایی ، الهه بادامی ، مریم باقری ، زینب فاطمی ، مهین خورشیدی ، الهه محمدی

فرآیند ارتقاء اکو اطفال



زمان تقریبی : ۲:۳۰ ساعت

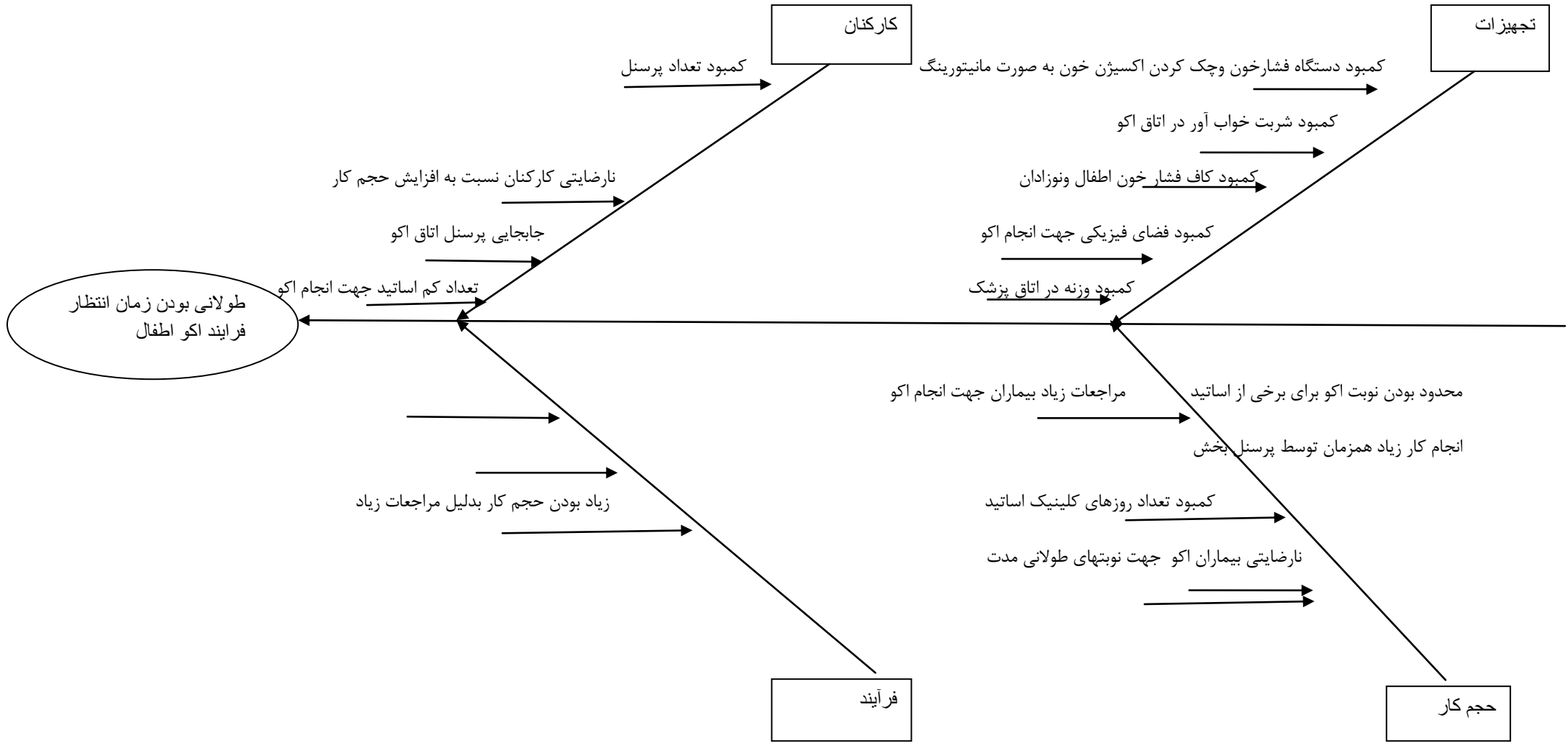
تهیه کنندگان: الهه بادامی، زهرا شیروانی، فاطمه باقری، فاطمه جوانمردی، الناز یدملتیان، سلیمه رضایی

گرفتن نوار قلب توسط نوارنگار

## نمودار همگرایی اکو اطفال

فرآیند	حجم کار	تجهیزات	کارکنان
<ul style="list-style-type: none"> <li>- مراجعات زیاد بیماران جهت انجام اکو</li> <li>- انجام کارهای زیاد همزمان توسط پرسنل بخش</li> <li>- زیاد بودن حجم کار بدلیل مراجعات زیاد</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- محدود بودن نوبت اکو برای برخی از اساتید</li> <li>نارضایتی بیماران اکوجهدت نوبت های طولانی مدت</li> <li>- کمبود روزهای کلینیک اساتید</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- کمبود شربت خواب آور در اتاق اکو</li> <li>- کمبود فضای فیزیکی جهت انجام اکو</li> <li>- کمبود دستگاه فشار خون وچک اکسیژن خون به صورت مانیتورینگ</li> <li>- کمبود کاف فشارخون اطفال ونوزادان</li> <li>- کمبود دستگاه معاینه در اتاق پزشک</li> <li>- کمبود وزنه در اتاق پزشک</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- نارضایتی کارکنان نسبت به افزایش حجم کار</li> <li>- جابجایی پرسنل اتاق اکو</li> <li>- کمبود تعداد پرسنل</li> <li>-تعداد کم اساتید جهت انجام اکوو ویزیت</li> </ul>

### نمودار استخوان ماهی اکو اطفال



راهکارها :

## کارکنان

- ۱- همزمان با ویزیت اکو نیز انجام می شود .
- ۲- افزایش رضایتمندی کارکنان با افزایش نیرو
- ۳- مستقر شدن نیروی فیکس در اتاق اکو
- ۴- افزایش تعداد اساتید جهت انجام اکو و ویزیت

## تجهیزات

- ۱- تهیه سریع شربت خواب آور
- ۲- اضافه کردن وزنه در اتاق پزشک
- ۳- تهیه دستگاه فشارخون و ثبت اکسیژن خون بصورت مانیتورینگ
- ۴- اضافه کردن دستگاه معاینه در اتاق اکو

## حجم کار

- ۱- دادن نوبت به تمامی مراجعه کنندگان
- ۲- افزایش کلینیک اساتید صبح و عصر

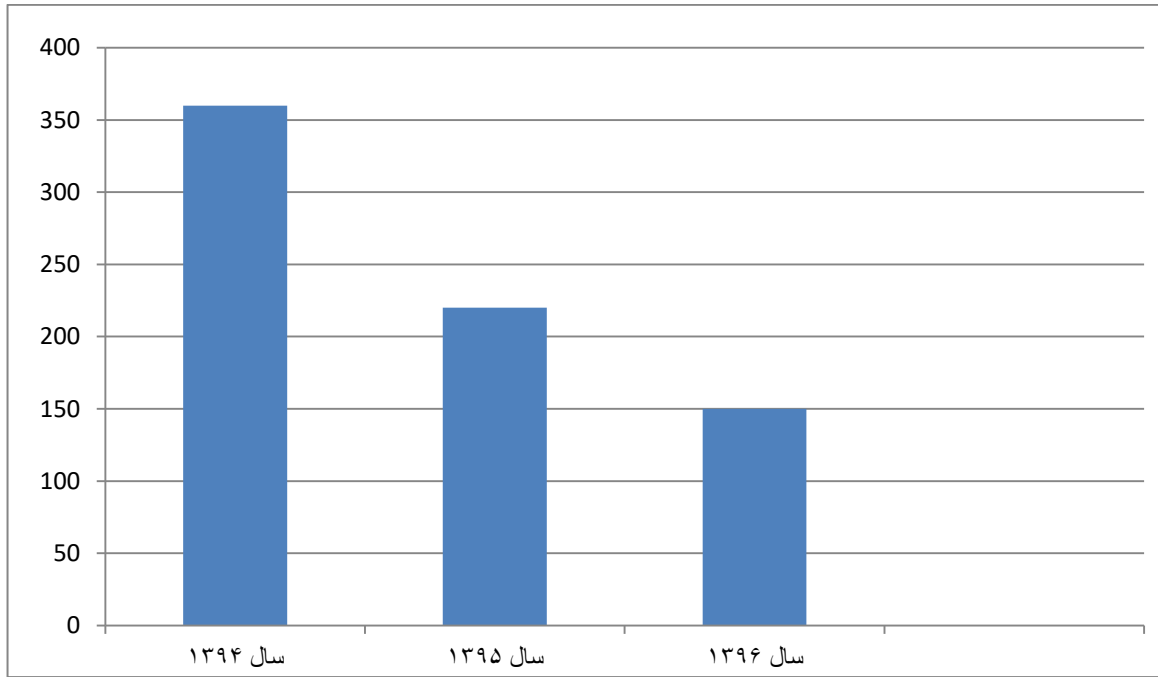
## فرآیند

- ۱- انجام حسابداری در طبقه ۳
- ۲- عدم مراجعه مکرر بیماران اکو در زمان نوبت مقرر

## پایش فرآیند اکو اطفال

شاخص زمان	۱۳۹۴	۱۳۹۵	۱۳۹۶
زمان انجام فرآیند(دقیقه)	۳۶۰	۲۲۰	۱۵۰

## نمودار پایش فرآیند





## جدول فرآیند ارتقاء اکو اطفال

### جدول اولویت بندی و انتخاب راه کار

ردیف	موارد ارتقاء	پذیر است	تغییر امکان	فرآیند	تأثیر بر	بودن	کم هزینه	آسان بودن	امتیازات	جمع	اولویت	درجه
۱	اضافه شدن اساتید جهت انجام اکو اطفال	۵	۵	۵	۵	۴	۴	۵	۱۹	۱	۱	
۲	وجود دستگاه اکو	۵	۵	۵	۵	۴	۴	۴	۱۸	۲	۲	
۳	وجود دستگاه معاینه در اتاق پزشک	۴	۴	۵	۵	۵	۵	۲	۱۷	۳	۳	
۴	پذیرش بیشتر نوبت دهی بیماران در روز	۵	۵	۳	۳	۳	۳	۴	۱۵	۴	۴	
۵	افزایش روزهای اکو اطفال	۴	۴	۴	۴	۳	۳	۲	۱۴	۵	۵	
۶	برنامه ریزی مناسب جهت پذیرش بیماران بیشتر	۲	۲	۴	۴	۳	۳	۳	۱۱	۶	۶	
۷	آموزش بیشتر پرسنل جهت کار در اتاق پزشک	۴	۴	۳	۳	۱	۱	۲	۱۰	۷	۷	

### شناسنامه سنجه

افزایشی	هدف / جهت مطلوب	تعداد	نام سنجه ( شاخص )
	مسئول اندازه گیری : الهه بادامی	مسئول سنجه : الهه بادامی	فرآیندی <input checked="" type="checkbox"/> وجه سنجه ( فرآیندی ، ساختاری )
انجام همزمان اکو و ویزیت و اختصاص نیروی ثابت در اتاق اکو و افزایش تعداد اساتید جهت انجام اکو و اختصاص نوبت دهی به روز به بیماران و افزایش کلینیک های صبح و عصر تهیه دستگاه فشار خون و چک کردن اکسیژن خون به صورت مانیتورینگ اضافه کردن وزنه در اتاق اکو. سبب کاهش زمان انجام اکو شده از ۲۲۰ دقیقه به ۱۵۰ دقیقه			تعریف
زمان	واحد اندازه گیری	فصلی	دوره اندازه گیری
تعداد اکوهای انجام شده			فرمول
$R = \frac{\text{تعداد کل مراجعین درخواست اکو}}{\text{تعداد اکوهای انجام شده}} * 100$			
دفتر موجود در بخش اکو اطفال			منابع گردآوری
صفر			وضعیت مبنا
مسئول واحد ، مدیر خدمات پرستاری ، مدیر درمانگاه	سطوح گزارش دهی	فصلی	تناوب گزارش دهی
مسئول واحد ، مدیر خدمات پرستاری ، مدیر درمانگاه			ارائه بازخورد
عدم حضور پزشک . کمبود شربت خواب آور . کمبود کاف فشارخون اطفال ونوزادان . کمبود دستگاه معاینه در اتاق . کمبود وزنه در اتاق پزشک . خراب بودن دستگاه فشار خون .			چالش ها و موارد مخدوش کننده
نام و امضای مدیر واحد		نام و امضای اندازه گیری سنجه	
مهدی خان سالار		الهه بادامی	
دوم : ۹۶/۱۰/۳۰			تاریخ بازنگری اول : ۹۶/۷/۱

تاریخ تدوین فرآیند: ۹۶/۷/۱

تاریخ بازنگری: ۹۶/۱۰/۳۰

واحد: اکو اطفال

عنوان فرآیند: ارتقاء اکو اطفال

نوع فرآیند: اصلی  پشتیبانی  مدیریتی  مشترک

نوع فرآیند: فرآیند اصلی یا اختصاصی: فرآیندهایی که فلسفه وجودی واحد مربوطه را تشکیل داده اند و در ارتباط مستقیم با مشتری است.

فرآیند پشتیبانی: فرآیندهایی که بطور غیر مستقیم و با تامین منابع مورد نیاز فرآیندهای اصلی عمل می کنند.

فرآیند مدیریتی: فرآیندهایی که وظیفه هدایت و نظارت جهت دستیابی به اهداف سازمان را دنبال می کنند.

فرآیند مشترک: فرآیندهایی که بین دو ارگان (دانشگاه علوم پزشکی و دیگر سازمان ها) انجام می شوند.

اسامی صاحبان فرآیند (اسامی با ذکر سمت): الهه بادامی (نوارنگار)، زهرا شیروانی (بهبار)، الناز یدملتیان (منشی)، فاطمه باقری (ماما)، فاطمه جوانمردی (پرستار)، سلیمه رضایی (منشی)

ورودی فرآیند (Input): (تجهیزات، اطلاعات، نیروی انسانی، قوانین و دستورالعمل ها): دستگاه اکو، بیمار، پزشک، پرستار، انتظامات

خروجی فرآیند (output): (فرآیند، خدمات، نتیجه حاصل از انجام فرآیند): جواب اکو، جواب نوار قلب

محدوده فرآیند (scope): (از کجا شروع می شود و به کجا ختم می شود؟ واحدهای درگیر): واحد حسابداری، مطب پزشک، اتاق اکو

مشخصات فرآیند: امکان تفویض اختیار (آیا فرآیند قابلیت تفویض اختیار به افراد دیگری دارد): دارد  ندارد  مکان و آگاهی به بخش خصوصی (از نظر نیروی انسانی و فضا دارد؟): دارد  ندارد

امکانات و تجهیزات فرآیند (مسئول تجهیزات پزشکی و مسوول انبار):

استفاده کننده تجهیزات			کاربرد دستگاه										
نام تجهیزات	آموزشی	درمانی	فناوری اطلاعات	پشتیبانی	بهداشتی	تحقیقاتی	تعداد	عمر مفید	سالم	خراب	دانشجو	استاد	کارمند
اکو		✓					۲	۱۵ سال	✓			✓	
نوار قلب		✓					۱	۲۰ سال	✓				✓
فشار خون		✓					۱	۱۰ سال	✓		✓	✓	✓
اکسیژن خون		✓					۱	۱۰ سال	✓		✓	✓	✓

شاخص پایش فرآیند:

$$100 * \frac{\text{تعداد اکوهای انجام شده}}{\text{تعداد کل مراجعین درخواست اکو}}$$

اهداف فرآیند:

اهداف اختصاصی فرآیند: مقصود هدفی است که از اجرای فرآیند تعقیب می کنیم (هدف فرآیند باید گویا و شفاف باشد) کاهش زمان انجام اکو اطفال

مسئول و پاسخگوی فرآیند: الهه بادامی

## پایش عملکرد فرآیند اکو اطفال

با اعمال راهکارهایی نظیر افزایش روزهای انجام اکو ، افزایش تعداد دستگاه اکو ، افزایش تعداد اساتید قلب جهت اکو اطفال سبب گردید که شاخص زمان انجام پروسیجر از ۲۲۰ دقیقه به ۱۵۰ دقیقه کاهش یافت .